Rozhovor č. …….

SOUHLAS SE ZNĚNÍM TEXTOVÉHO PŘEPISU ROZHOVORU

Jméno a příjmení: .....

Datum a místo narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Rozhovor č.: .....

Editovaný textový přepis, verze s datem: .....

Jako narátor/ka rozhovoru, který jsem poskytl/a Židovskému muzeu v Praze v rámci projektu orální historie svým podpisem níže potvrzuji, že souhlasím se zněním editovaného textového přepisu rozhovoru v uvedené verzi, jako s jeho konečnou podobou určenou pro účely Židovského muzea v Praze.

V ..... dne ....

(vlastnoruční podpis)